

中華民國大腸直腸外科醫學會 函



立案證書字號：內政部台內社字第 9010354 號函核准立案
地址：807 高雄市三民區自由一路 100 號
高雄醫學大學附設中和紀念醫院大腸直腸外科辦公室
電話：07-3122805
傳真：07-3314679
E-mail：scrstw@gmail.com
承辦人姓名：王思婷

受文者：如正本行文單位

發文日期：中華民國 109 年 7 月 27 日

發文字號：大腸直腸元字第 109057 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：一、109 年度投稿須知乙紙。

二、109 年度投稿範本乙紙。

主旨：本會 109 年度秋季會暨學術研討會，謹訂於 109 年 9 月 12 日（星期六）假台中榮民總醫院舉行，敬請各會員踴躍投稿，共襄盛舉。

說明：

- 一、本會 109 年度秋季會暨學術研討會，謹訂於 109 年 9 月 12 日（星期六）假台中榮民總醫院舉行，敬請各會員踴躍投稿，屆時並與會研討。
- 二、海報截稿日訂於 109 年 8 月 14 日(五)，投稿相關規定詳見「投稿須知」與「投稿範本」。
- 三、本次秋季會投稿方式一律採電子投稿：scrstw@gmail.com。
- 四、會員參加秋季會並完成報到者，可得教育積分 60 分。
- 五、於會中發表論文演講（限第一作者），可得教育積分 20 分，如為病例報告則積分減半。

正本：本會全體會員、本會專科醫師訓練醫院

理事長 王照元

中華民國大腸直腸外科醫學會

109 年度秋季會投稿須知

1. 投稿方式：採電子投稿(scrstw@gmail.com) (主旨註明【秋季會投稿：作者姓名】)
2. 發表方式：口頭報告、海報展示。
3. 請務必按照規定格式打字。請按①中文題目、作者姓名、服務機關②英文題目、作者姓名、服務機關③摘要本文，依序繕寫。摘要本文需含目標 (Purpose)、材料與方法 (Material and Methods)、結果 (Results) 以及結論 (Conclusion) 分段。病例報告者，摘要本文可不必按照此規格打字，但必須分段。
4. 版面設定：論文摘要以 A4 尺寸，二頁為限。
 邊界設定：上、下、左、右各 2 公分。
 字體規格：
 ①以 14 號字型繕寫，中文字型用**細明體**，英文字型用 **Times New Roman**。②格式段落行距一單行間距。
 ③格式段落對齊方式一題目、作者、服務單位位置中對齊；摘要本文左右對齊。④段落標題加黑，如：**Purpose**。
 ⑤題目、作者姓名、服務機關及單位，請用全名，中、英文並書。
 ⑥係演講者，請於作者下方劃一黑線。
 ⑦作者分屬不同服務單位時，請於姓名及單位（右上角）加註^{1,2,3}等上標字。
 ⑧於頁尾註明發表方式、文章屬性、投稿日期、聯絡電話、傳真及電子信箱。(請務必詳填)
5. 本會
 地址：807 高雄市三民區自由一路 100 號
 高雄醫學大學附設中和紀念醫院啟川大樓 18 樓大腸直腸外科辦公室
 電話：07-3122805
 傳真：07-3314679
 E-mail：scrstw@gmail.com
6. **截稿日期：109 年 8 月 14 日 (五)**，截稿日期一週後如尚未收到收稿通知者，請主動向學會秘書處查詢，以免喪失權益，謝謝！
7. 收稿通知方式：將以原投稿 E-mail 的電子信箱回覆。
8. 會員於報到處完成報到者，可得教育積分 60 分。
9. 於會中發表論文演講者（限第一作者），可得教育積分 20 分，如為病例報告則積分減半。
10. 本會保有調整、安排發表之權利。經錄取後，不得無故取消或變更。

中文題目
 作者中文姓名
 服務機關及單位(中文)
英文題目
 作者英文姓名
 服務機關及單位(英文)

Purpose:

Materials and Methods:

Results:

Conclusion:

發表方式：☐口頭報告 ☐海報展示 展示者電話/手機：
 文章屬性：☐臨床研究 ☐基礎研究 ☐病例報告 展示者電子信箱：
 投稿日期： 年 月 日 展示者傳真：

以下欄位為委員審查作業，請勿填寫！

審查結果： <input type="checkbox"/> Accept <input type="checkbox"/> Reject	發表方式：海報展示	收稿編號：
座長 1：	座長 2：	發表時間： ～